



โครงการปฏิบัติงานวิชา สป 497 สหกิจศึกษา
งานสหกิจศึกษา คณะศิลปศาสตร์
มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ฝ่ายสถานประกอบการ

1. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่

.....

โทรศัพท์ แฟกซ์

2. ชื่อ และ ตำแหน่งพนักงานที่ปรึกษา

ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่งในสถานประกอบการ

ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่งในสถานประกอบการ

ฝ่ายมหาวิทยาลัยแม่โจ้

1. ชื่อ นามสกุล อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

.....

.....

2. ชื่อ นามสกุลนักศึกษาที่จะมาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ที่สถานประกอบการแห่งนี้ ตำแหน่งงานที่กำหนด และอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

ชื่อ นามสกุลนักศึกษา	ตำแหน่งงาน	อาจารย์ที่ปรึกษา สหกิจศึกษา
1.
2.
3.

